

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **Giovanna Rosina Hazon**  
Indirizzo **Via GB Vico 16 Milano**  
Telefono **024982380**  
  
E-mail **Giovanna.hazon@icp.mi.it**  
  
Nazionalità **italiana**  
Data di nascita **15-06-1957 a Milano**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

*Dal 1981 al 1989 Studente e poi Medico interno presso la Clinica Odontoiatrica diretta da Prof. Giorgio Vogel Ospedale San Paolo, Milano*  
*Dal 1990 Specialista Ambulatoriale presso ASL Milano 1 Città, Ospedale Fatebenefratelli attualmente ICP Milano*  
*Dal 1993 Attività libero professionista presso il proprio studio sito a a Milano in Piazz. Sant' Ambrogio 2*

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

Maturità classica nel 1976  
Laurea Medicina e Chirurgia Università di Milano nel 1983 con votazione 107/110  
Specializzazione Odontostomatologia Università di Milano nel 1989 con pieni voti assoluti e lode

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
PERSONALI**

PRIMA LINGUA **Italiano**